

- различное (от 1 до 5) количество стволов левого и правого блуждающих нервов в пищеводном отверстии диафрагмы и под диафрагмой;
- интрамуральное прохождение ветвей блуждающих нервов со стенки пищевода в стенку желудка (их трудно выявить на поверхности органа).

Литература.

1. Опыт применения новой хирургической методики в лечении гастроэзофагеальной рефлюксной болезни / О. А.Баулина [и др.] // Вестн. новых мед. технологий. – 2014. – Т. 21, № 3. – С. 49–53.
2. Алгоритм диагностики и показания к хирургическому лечению больных с язвенной болезнью желудка / В. М. Дурлештер [и др.]. // Вестн. хирург. гастроэнтерологии. – 2013. – № 1. – С. 4–11.
3. Сулаева, О. Н. Структурная организация и физиологические эффекты блуждающего нерва в ЖКТ / О. Н. Сулаева // Світ медицини та біології. – 2015. – Т. 11, № 4-1 (53). – С. 164–170.
4. Способ оперативного лечения больных с осложненной язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки : Патент РФ 2463969 / П.А.Ярцев, В.Д. Левитский, И.И. Кирсанов [и др.]. 2012.
5. Чечулин, Е.С Подходы к лечению язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки в историческом аспекте / Е.С. Чечулин. // Международный научно-исследовательский журнал.– 2020.– № 1 (91).– С. 83-86
6. Laparoscopic revision of gastrojejunostomy and vagotomy for intractable marginal ulcer after revised gastric bypass / E. Lo Menzo [et al.] // SurgObesRelat Dis. – 2011. – Vol. 7, № 5. – P. 656–658.

УДК 611.716.1

Возрастные особенности строения нижней челюсти

Баширова Д.Б., Рзаева А.М.

Азербайджанский медицинский университет, г. Баку, Азербайджан

Из костной системы самыми информативными по объему, самыми разнообразными по форме, для определения индивидуальных особенностей и групповых различий, являются кости черепа человека, и это вызывает большой интерес специалистов-морфологов, палеонтологов, судебных медиков и криминалистов к изучению черепа человека. В этой связи морфологические исследования нижней челюсти (НЧ) – единственной подвижной кости черепа, образующей нижний отдел лицевого скелета, являются очень важными для получения информации об индивидуальных особенностях человека и групповых различиях. В литературе немало сведений о строении НЧ [1-8], но любая дополнительная информация о НЧ может помочь разрешить какие-то палеонтологические проблемы, а также является важной в судебной медицине и криминалистике - в вопросах идентификации. Знание строения нижней челюсти имеет большое значение в работе стоматолога. Травмы нижней челюсти

приводят к нарушению многих функций - жевания, глотания, речи, внешнего облика человека, доводя его вплоть до психического расстройства, депрессии. Все это свидетельствует об актуальности исследований, посвященных изучению строения НЧ.

Целью исследования являются: проведение морфометрических измерений НЧ и определение точных информативных признаков; только по признаку НЧ определение к какой форме лицевого скелета она относится; изучение динамики возрастной изменчивости строения НЧ.

Материал и методы исследования. Мы проводили измерения на 22 паспортизированных препаратах НЧ-плодов последних месяцев развития, новорожденных, детей и взрослых, отобранные из коллекции костного музея кафедры анатомии человека и медицинской терминологии АМУ. Методом остеометрии (краниометрии) определены все размеры НЧ, с использованием штангенциркуля, гонометра и линейки.

Результаты исследования и их обсуждение. У плодов и новорожденных НЧ состоит из двух половин, которые срастаются к году жизни ребенка. У детей ветви НЧ и альвеолы слабо развиты, подбородочное отверстие расположено ближе к основанию кости, а у взрослых посередине. У пожилых, в связи с атрофией альвеол, челюсть становится низкой и подбородочное отверстие расположено ближе к верхнему краю тела НЧ. У широколицых форма этого отверстия узкая плоская, у среднелицых - овальная, у узколицых - круглая. Размеры угла между телом НЧ и ее ветвями индивидуальны. Угол, образованный между верхним краем тела НЧ и передним краем ветви НЧ, всегда прямой, но угол между основанием НЧ и задним краем ветви у взрослых около 110-130°, у новорожденных и детей он достигает до 150°. На размеры этого угла оказывает влияние жевательный аппарат. У пожилых беззубых людей, в связи с ослаблением жевательного аппарата, угол этот несколько больше, чем у молодых. Специалисты должны учитывать некоторые характерные признаки строения НЧ у широколицых и длиннолицых людей. У широколицых тело НЧ во всю свою длину более прямое, в подбородочном выступе, который характеризует современного человека, и в боковых зонах изменения менее заметны, чем у длиннолицых. Изменения размеров ширины суставного отростка больше зависят не от развития альвеол и зубов, а от развития основания черепа. Форма и положение головки зависит от формы лица и от жевательного аппарата.

Заключение:

1. Параметры углов НЧ имеют важную роль для уточнения формы лица.
2. Только по признакам НЧ можно определить форму лица - овальная, круглая, прямоугольная, треугольная (острая).

3. О динамике возрастных изменений можно судить по размерам углов НЧ, по межмышцелковой дистанции и альвеолярному углу.

4. У широколицых внешние признаки нижней части лица более постоянны, чем у длиннолицых.

Результаты исследования могут быть использованы антропологами, в судебной медицине, криминалистами, в челюстно-лицевой хирургии, анестезиологами, педагогами и студентами, изучающими раздел остеологии.

Литература.

1. Гаджиев, Г. А. Хирургическая анатомия нервов жевательного аппарата / Г. А. Гаджиев, В. Б. Шадлинский, В. В. Бабин. – Баку, 1991. – 128 с.
2. Гладилин, А. Ю. Морфология нижней челюсти человека / А. Ю. Гладилин. – Саратов, 2012. – 200 с.
3. Журавлева, Н. В. Эмбриогенез нижней челюсти и вариантная анатомия ее каналов : автореф. дис. ... канд. мед. наук / Н. В. Журавлева. – Минск, 2019. – 22с.
4. Анатомия переднего отдела нижней челюсти у взрослого человека / А. К. Иорданишвили [и др.] // Кубан. науч. мед. вестн. – 2017. – № 4 (3). – С. 44–50.
5. Кузнецова, А. Ю. Индивидуальные различия внешнего строения нижней челюсти человека / А. Ю. Кузнецова // Арх. анатомии. – 1970. – № 3. – С. 41–45.
6. Анатомическая изменчивость параметров тела нижней челюсти / Т. Ю. Рябова [и др.] // Бюл. мед. интернет-конф. – 2015. – Т. 5, № 2. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/anatomicheskaya-izmenchivost-parametrov-tela-nizhney-chelyusti>. – дата доступа: 25.02.2020.
7. Цай, Г. Е. Топографо-анатомические закономерности морфологического строения нижней челюсти / Г. Е. Цай, П. А. Лаврентьев, А. А. Лаврентьев // Оренбург. мед. вестн. – 2013. – Т. 1, № 4. – С. 33–37.

УДК 611.819:616-073.756.8

**Рентгенометрические характеристики субарахноидального пространства в зависимости от возраста и пола
(по данным магнитно-резонансной томографии)**

Жданович В.Н., Введенский Д.В., Короедов П.Н.

УО «Гомельский государственный медицинский университет», г. Гомель, Беларусь

Паутинная оболочка окружает мозг и покрыта эндотелием. Она соединена с твёрдой и мягкой оболочками над- и подпаутинными соединительнотканными перепонками. Её внешняя поверхность не сращена с твёрдой оболочкой, однако в некоторых местах от неё отходят так называемые грануляции, которые проникают вглубь последней и вместе с ней - на внутреннюю поверхность черепных костей или в пазухи, что обеспечивает резорбцию жидкости в венозную систему. Пространство между паутинной и мягкой оболочками называется субарахноидальным. Внутренняя поверхность паутинной оболочки соединена с мягкой тонкими перепонками. В местах, где такие сращения отсутствуют, образуются